# ANEXO IX - AUTORIZAÇÃO PARA A ATUAÇÃO DE SERVIDORES DO IFPE NO PROJETO

Declaro que na execução do projeto de pesquisa e inovação intitulado “**XXXXXXXXXXXXX**”, a ser desenvolvido entre a **XXXXXXXXXXXXX**(financiador) e o **IFPE – *Campus*** **XXXXXXXXXXXXX**, com a interveniência administrativa e financeira da **XXXXXXXXXXXXX**(fundação de apoio) , serão atendidas as exigências estabelecidas na Resolução n° 20/2017, do Conselho Superior do IFPE, e que a participação do(s) servidor(es) abaixo relacionado(s) no projeto será realizada sem prejuízo das suas atividades acadêmicas e funcionais, cabendo ao(s) gestor(es) da(s) respectiva(s) unidade(s) de lotação observar o cumprimento dessa disposição.

A anuência deste projeto é baseada na sua importância para o IFPE devido a – justificar a importância para o IFPE. Exemplos de itens que podem ser mencionados: contribuição para o avanço do desenvolvimento tecnológico ou difusão de soluções tecnológicas para a sociedade e para o mercado por meio de (indicar as contribuições, já que esse é um item exigido pela resolução); cumprimento da Lei nº 11.892, de 29 de dezembro de 2008, que estabelece, entre as finalidades e características dos Institutos Federais, a divulgação científica e tecnológica, o desenvolvimento científico e tecnológico e a promoção da produção, do desenvolvimento e da transferência de tecnologias sociais; o benefício formativo para os estudantes (argumentar com número de estudantes envolvidos, cursos envolvidos, tipo de experiência que será proporcionada); angariar recursos para o IFPE que serão utilizados em ... (indicar em que os recursos serão utilizados) ou seja, pensar todos os benefícios para o IFPE e destacar aqui.

 Em tempo, informo que, ao emitir esta declaração, estou autorizando a utilização da infraestrutura necessária e prevista no projeto/plano de trabalho.

A realização deste projeto contará com a participação do(s) servidor(es) abaixo relacionado(s):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome Completo | Vínculo com o IFPE (\*) | SIAPE / CPF | Função(no projeto) | Horas semanais(no projeto) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

(\*) colocar DC, se docente; TC, se técnico; AL, se aluno;

 Mediante as considerações anteriores, sou favorável à execução do plano de trabalho supracitado, atestando que a disponibilidade dos recursos físicos, financeiros e humanos é de responsabilidade do/a coordenador/a do projeto.

Recife, de de 2023.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do/a diretor/a-geral do *campus*